

일리노이 주 대법원 장애인 접근 정책

I. 서론

장애인을 위한 연방 민권법인 미국 장애인법(Americans with Disabilities Act, ADA)은 법원을 포함하는 모든 주 및 지방 정부 기관이 장애인의 필요를 수용하여 법원 활동, 프로그램 및 서비스(프로그램)에 대한 동등한 접근을 보장할 것을 요구합니다. 일리노이주 대법원(법원)은 법원 프로그램에 참여하기를 원하는 장애인에게 정당한 편의, 보조 지원 및 서비스를 제공하기 위해 다음과 같은 정책과 절차를 채택했습니다.

II. 정책

ADA 제 II 편의 요건에 따라, 장애가 있는 개인에 대한 의사소통과 편의 제공이 장애가 없는 개인과 동등하게 효과적이라는 것을 보장하는 것이 법원의 정책입니다. 법원은 필요할 때마다 적절한 보조 지원과 서비스를 무료로 제공하여, 장애인이 법원 프로그램에 참여하여 혜택을 받을 동등한 기회를 갖게 할 것입니다. 이 정책은 법원 프로그램에 참여하기를 원하는 모든 대중 구성원에게 적용됩니다.

III. 서비스 및 편의 제공

보조 지원과 서비스에는 장애인과의 효과적인 의사소통을 촉진하기 위한 광범위한 서비스와 기구들이 포함됩니다. 장애인에 대한 보조 지원과 서비스의 예에는 유자격 수화 통역사, 보조 청각 장치 및 실시간 전사 서비스가 포함됩니다. 또한 법원은 장애인이 법원 프로그램에 완전하고 동등하게 참여하거나 준수하는 것을 허용하기 위해 필요한 다른 적절한 편의를 제공할 수도 있습니다.

IV. 편의 제공 통지

법원 장애 조정관(Court Disability Coordinator, CDC)은 스프링필드와 시카고에 있는 대법원 서기 사무실과 법원의 웹사이트에 첨부물 A 양식에 기재된 정보가 포함된 통지문을 게시함으로써, 장애인이 법원 프로그램에 참여할 동등한 기회를 가질 수 있도록 적절한 편의를 제공한다는 것을 알려줍니다.

V. 편의 제공 신청

CDC는 장애인을 위해 서비스 또는 편의 제공을 신청하기를 원하는 개인들에게 신청 양식을 제공합니다. 첨부물 B로 첨부된 신청 양식은 법원의 웹사이트, 그리고 스프링필드와 시카고에 있는 대법원 서기 사무실에서 제공됩니다.

가능한 경우, 편의 제공은 소송 절차 또는 프로그램에 참여하는 날로부터 십사(14)일 전에 신청해야 합니다. 이러한 신청은 가능한 한 구체적으로 해야 하고, 원하는 편의 제공에 대한 설명과 편의 제공이 필요한 날짜를 기재해야 합니다. 작성한 신청 양식은 Court Disability Coordinator, c/o Clerk of the Supreme Court, 200 East Capitol Avenue, Springfield, IL 62701 로 우편으로 보내거나, 또는 ADACoordinator@IllinoisCourts.gov 로 이메일을 보내야 합니다. CDC 는 서면으로, 그리고 적절한 경우, 신청자에게 전달하기 쉬운 형식으로, 신청을 받은 날로부터 칠(7) 일 이내에 응답합니다.

CDC 는 장애인의 신청에 대해 "주요 고려사항"(primary consideration)을 제공합니다. "주요 고려사항"이란 다른 동등하게 효과적인 편의가 제공되거나, 또는 신청한 편의 제공이 법원 활동의 근본적인 변경 또는 부당한 재정적 및 행정적 부담을 초래할 것이라는 것이 증명되지 않는 한, 법원이 개인의 선택을 존중한다는 것을 의미합니다.

VI. 고충 절차

개인이 법원과 직원들이 이 정책의 조항들이 편의 제공 신청 절차를 준수하지 않았다고 확신하는 경우에는 고충을 제기할 권리가 있습니다. 고충은 불만을 제출하는 사람이 조치 또는 무조치 여부를 알게 된 후, 칠(7) 일 이내에 제기해야 합니다. 불만은 첨부물 C 로 포함된 법원의 고충 양식을 사용하여 서면으로 제기해야 합니다. 고충 양식에는 불만을 제기하는 사람의 이름과 주소가 포함되고, 주장된 위반에 대해 간단히 설명해야 합니다. 불만은 CDC 앞으로 우편 또는 이메일로 보낼 수 있습니다.

CDC 또는 그의 피지정자는 이러한 회의가 고충 결정에 도움이 될 것이라고 판단하는 경우, 고충을 접수한 후 칠(7) 일 이내에 고충 조정 신청자와 회의를 갖고(직접 또는 전화로) 불만과 가능한 해결책에 대해 논의할 수 있습니다. CDC 는 회의를 가진 후 칠(7) 일 이내에, 또는 회의를 하지 않는 경우에는 불만을 접수한 후 십사(14) 일 이내에, 서면으로, 그리고 적절한 경우, 고충 조정 신청자에게 전달하기 쉬운 형식으로 응답합니다.

CDC 의 응답에 의해 고충 조정 신청자가 만족할 정도로 문제가 해결되지 않는 경우, 고충 조정 신청자는 CDC 가 서면 응답을 한 날로부터 칠(7) 일 이내에 V 항에 제공된 우편 또는 이메일 주소로 일리노이 주 대법원장, 대법원 서기 전교 (Chief Justice of the Supreme Court of Illinois, c/o Clerk of the Supreme Court) 에 그러한 결정에 대해 이의를 제기할 수 있습니다. 모든 이의는 서면으로 제기해야 합니다. 대법원장은 이의를 접수한 후 십사(14) 일 이내에 고충 조정 신청자에게 고충 또는 불만에 대한 최종 해결 방안을 서면으로 응답합니다.

일리노이 주 대법원 편의 제공 통지문

장애에 대한 편의 제공이 필요하십니까?

청각, 시각 및 다른 지원을 주선할 수 있습니다.

Court Disability Coordinator, c/o Clerk of the Supreme Court, 200 East Capitol Avenue,
Springfield, IL 62701 또는 ADACoordinator@IllinoisCourts.gov 로 연락해 주십시오.

다음은 일리노이 주 대법원의 정책입니다.

- 장애가 있는 사람과 의사소통을 하는 것은 장애가 없는 사람과 의사소통을 하는 것만큼 효과가 있어야 합니다.
- 장애가 있는 사람은 모든 법원 활동에 참여하여 혜택을 받을 동등한 기회를 갖습니다.

법원 활동에 참여하기 위해 편의 제공, 보조 지원 또는 다른 서비스가 필요한 경우에는 법원 장애 조정관에게 신청해 주십시오.

이러한 신청은 법원이 제공하는 양식을 사용하여 서면으로 해야 합니다.

스프링필드와 시카고에 있는 대법원 서기 사무실과 대법원 웹사이트 www.IllinoisCourts.gov 에서 신청하면 다음 문서들의 사본이 제공됩니다.

- 장애인 접근 정책
- 편의 제공 신청 양식
- 고충 양식

일리노이 주 대법원
미국 장애인법에 의한 편의 제공 신청서 (신청에 대한 비밀 유지)

날짜: _____

정자 이름:

편의 제공 신청자의 이름: _____

주소: _____

주간 전화번호: _____ 이메일: _____

신청한 편의 제공의 종류(구체적으로 설명해 주십시오): _____

편의 제공이 필요한 날짜: _____

편의 제공이 필요한 장소: _____

작성한 양식의 사본을 다음의 우편 또는 이메일 주소로 보내 주십시오.

Court Disability Coordinator
Office of the Supreme Court Clerk
200 East Capitol Avenue
Springfield, IL 62701
또는 이메일: ADACoordinator@IllinoisCourts.gov

전화: (217) 782-2035

TDD: (217) 524-8132

위에서 제공한 정보를 확인하기 위해 서명해 주십시오: _____

이름을 정자로 기재해 주십시오: _____

공용란(Office Use Only):

Accommodation: _____ granted: _____ denied: _____

Requestor notified on: _____ via: _____

Type of accommodation: _____

Comments: _____

첨부물 B

일리노이 주 대법원
장애가 있는 미국인 고충 양식

날짜: _____

고충 조정 신청자의 이름: _____

주소: _____

주간 전화번호: _____ 이메일: _____

신청한 편의 제공의 종류: _____

위반 주장에 대한 설명(구체적으로 설명해 주십시오): _____

작성한 고충 양식의 사본을 다음의 우편 또는 이메일 주소로 보내 주십시오.

Court Disability Coordinator
Office of the Supreme Court Clerk
200 East Capitol Avenue
Springfield, IL 62701
또는 이메일: ADACoordinator@IllinoisCourts.gov

전화: (217) 782-2035

TDD: (217) 524-8132

서명: _____

정자 이름: _____

날짜: _____

첨부물 C